

Étude descriptive des facilitateurs et des obstacles dans le transfert des connaissances en soins de plaies chez des infirmières et infirmiers nouvellement diplômés au Québec¹



uOttawa

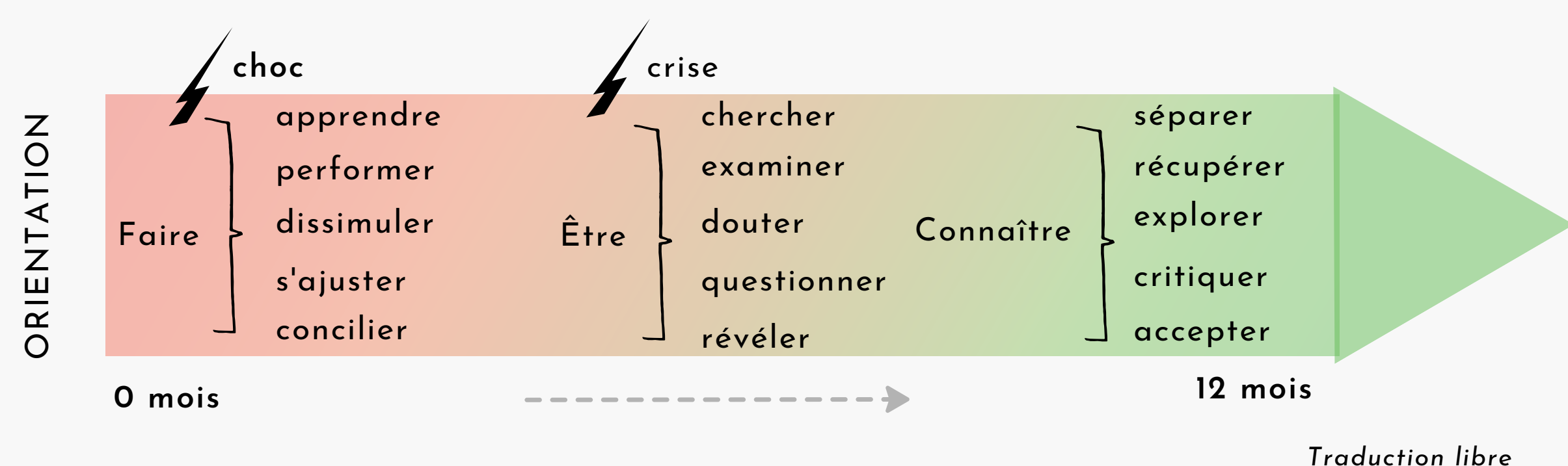
Présentée par Julie Gagnon, inf.M.Sc., candidate au doctorat
Supervisée par M.Lalonde, Ph.D., M.Beaumier, Ph.D., V.Polomeno, Ph.D. et J.Tourigny, Ph.D.

CONTEXTE

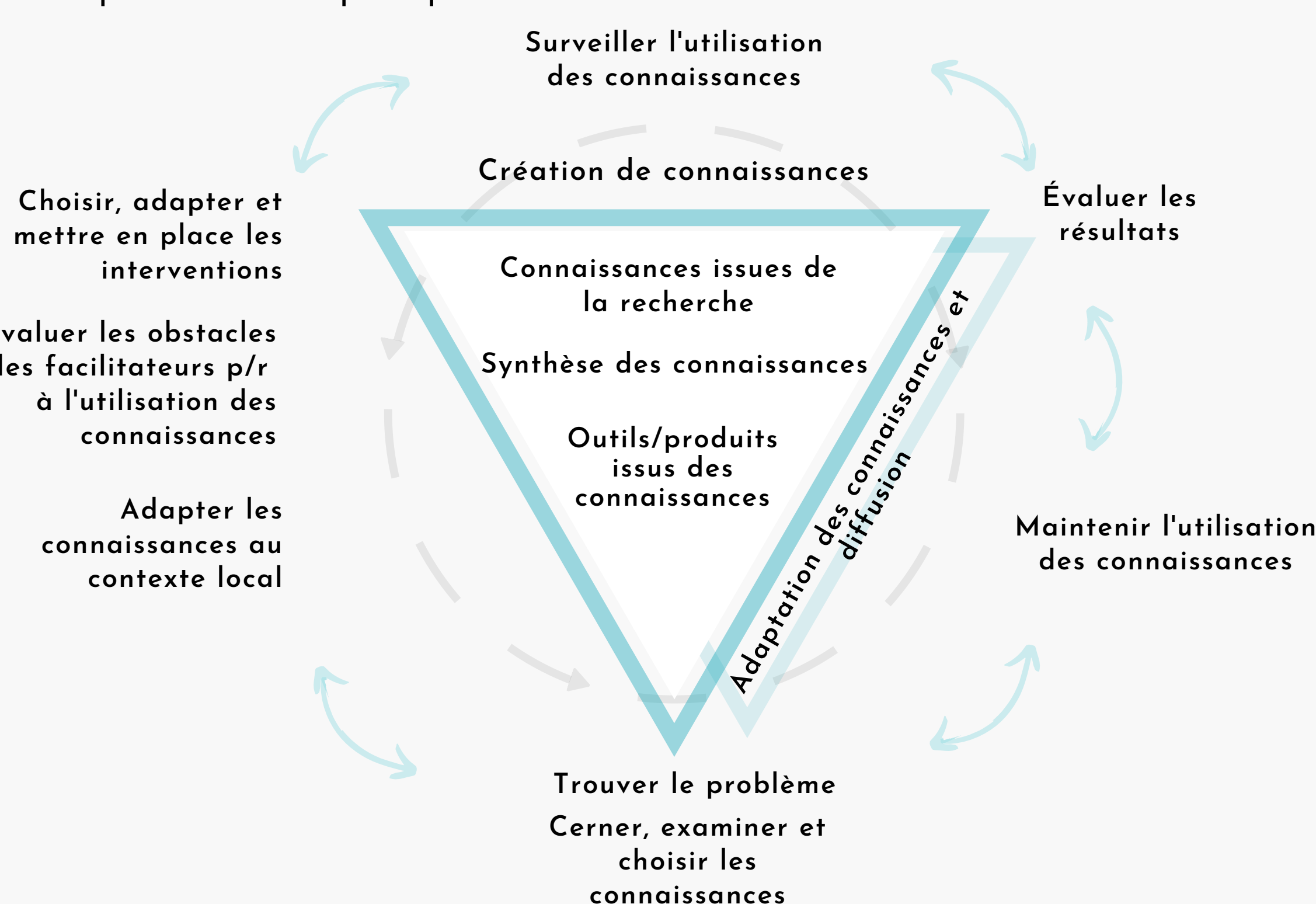
- Enjeu de santé publique ayant plusieurs impacts (marché mondial de 18,7 milliards USD d'ici 2027², qualité de vie, fardeau pour le système de soins)
 - Rôle clé du personnel infirmier dans la problématique des plaies
 - Écart entre la théorie et la pratique malgré l'existence de pratiques exemplaires
 - Écart ressenti davantage chez les infirmières et infirmiers nouvellement diplômés (IIND)
 - Peu de données disponibles sur la situation vécue par les IIND de la province de Québec en lien avec leur pratique en soins de plaies
- Potentiel élevé d'un transfert des connaissances optimal

CADRE DE RÉFÉRENCE

- Théorie de la transition³

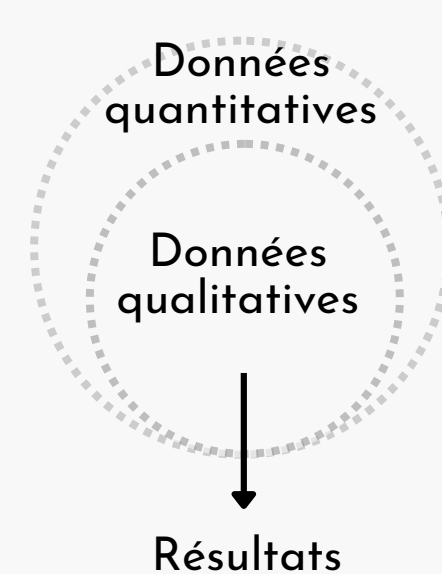


- Modèle de « L'application des connaissances en santé : transition des données probantes à la pratique⁴ »



MÉTHODOLOGIE

- Étude soutenue par la posture épistémologique du pragmatisme⁵
- Devis mixte concomitant imbriqué avec prédominance quantitative
- Échantillon : IIND < 1 an de pratique dans des milieux hospitaliers de soins de courte durée au Québec (Canada)
- Techniques de collecte de données
 - Questionnaire en ligne (Alberta Context Tool bonifié⁶) (n = 20)
 - Trois groupes de discussion semi-dirigée avec analyse de contenu déductive (n = 18)
- Analyse par inférences en accordant une priorité au quantitatif



BUT

Décrire les facilitateurs et les obstacles dans le transfert des connaissances en soins de plaies chez des IIND travaillant au Québec.

RÉSULTATS QUANTITATIFS ET QUALITATIFS

FACILITATEURS

- Leadership du supérieur immédiat satisfaisant
- Bonnes relations interpers. incluant le soutien en début de pratique
- Espace de travail adéquat

- Formation pratique (labo)*
- Cours universitaire en soins de plaie*

- Responsabilités professionnelle reconnue*
- Perception positive et intérêt pour les données probantes*
- Volonté et motivation de changement*

*Ajout par les données qualitatives

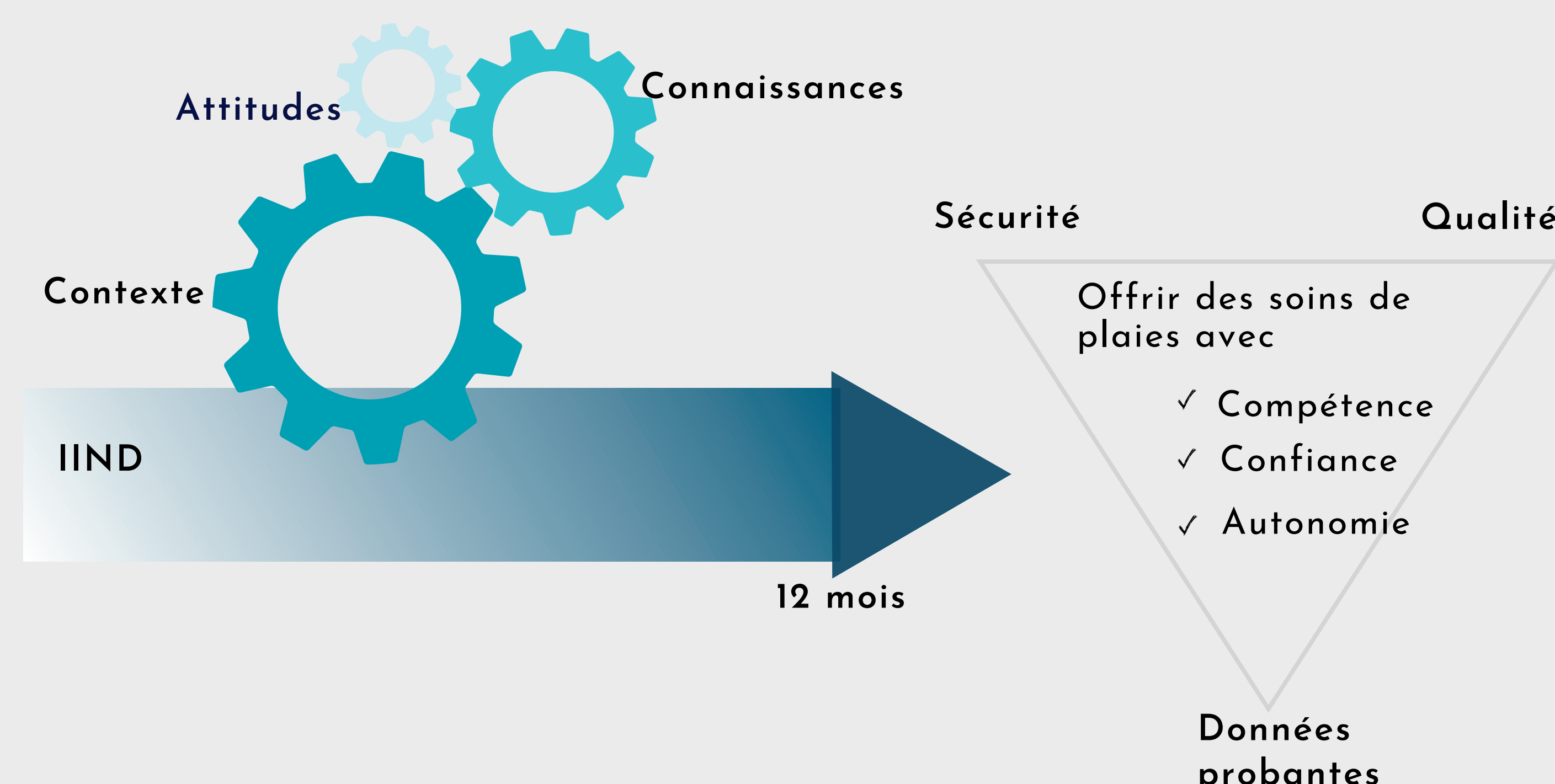
OBSTACLES

- Orientation insuffisante et inconstante
- Manque de rétroaction
- Communication formelle inefficace
- Accès limité aux ress. spécialisées et aux données probantes
- Conditions de travail difficiles
- Manque de soutien à la formation du personnel
- Surcharge d'informations*

- Manque de connaissances et de pratique clinique
- Lacunes dans la formation initiale et continue
- Manque d'outils*
- Pluralité des produits et des pansements*

- Manque de confiance personnelle
- Stress*

LE TRANSFERT DES CONNAISSANCES EN CONTEXTE DE SOINS DE PLAIES



DISCUSSION

- Le transfert des connaissances est un processus complexe influencé par de multiples facteurs
- Cheminement progressif vers la compétence en soins de plaies qui doit impliquer un soutien continu et personnalisé, incluant les processus d'orientation, de préceptorat et de mentorat

► IMPORTANCE DU CONTEXTE

- Plus le contexte est positif, plus le recours aux données probantes est rapporté
- Soins de plaies peu explorés pendant la période d'intégration
- Persistance de la pratique rituelle
- Manque de ressources

► MANQUE DE CONNAISSANCES = OBSTACLE IMPORTANT

- Manque de connaissances à la sortie de l'école (ex: pluralité des produits)
- Intérêt marqué des IIND au regard de la formation pratique ou au chevet, qu'elles considèrent comme un facilitateur

► LE POUVOIR DES ATTITUDES

- Le manque de confiance et le stress constituent des obstacles connus dans la transition.
- Responsabilité professionnelle reconnue
- Perception positive et intérêt pour les données probantes
- Volonté et motivation de changement

FORCES ET LIMITES

- + Premier portrait au sein des hôpitaux au Québec
- + Population qui est rarement interrogée par la recherche
- + Richesse d'informations et vision globale du problème étudié
- + Solutions pratiques et potentiel sur la qualité des soins
- Transférabilité des inférences limitée aux IIND possédant les caractéristiques de l'échantillon
- Faits autodéclarés
- Milieux hospitaliers intégrés dans un même centre de santé

PISTES DE SOLUTIONS

- Rehaussement de la formation initiale et continue en soins de plaies
- Programme de formation structuré et régionalisé
- Meilleure intégration des IIND, distribuer l'information dans la première année selon les stades de la transition
- Assurer la présence d'une personne ressource en soins de plaies
- Standardiser les catégories de pansements
- Développer une culture de recherche au niveau organisationnel
- Potentialiser les technologies de l'information et de communication

LES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS NOUVELLEMENT DIPLÔMÉS SONT UNE SOURCE IMPORTANTE D'INFORMATIONS ET ILS ONT UN VOULOIR QU'IL FAUT POTENTIALISER. CHAQUE PARTIE PRENANTE DU RÉSEAU EST IMPORTANTE ET CE N'EST QU'ENSEMBLE QUE NOUS ARRIVERONS À FAIRE UNE DIFFÉRENCE, CAR LES SOINS DE PLAIES, C'EST L'AFFAIRE DE TOUS !

RÉFÉRENCES

- 1.Gagnon J, Lalonde M, Beaumier M, Polomeno V, Tourigny J. Étude descriptive des facilitateurs et des obstacles dans le transfert des connaissances en soins de plaies chez des infirmières et des infirmières nouvellement diplômées travaillant au Québec. Rev. Francoph. Int. de Rech. Infirm. 2022 Mar;8(1):1-15.
- 2.Sen CK. Human Wound and its burden: Updated 2020 compendium of estimates. Adv Wound Care. 2021;10(5):281-292.
- 3.Duchscher JB. A process of becoming: The stages of new nursing graduate professional role transition. J Contin Educ Nurs. 2008 Oct;39(10):441-50.
- 4.Straus SE, Tetrae J, Graham ID. Knowledge translation in health care: Moving from evidence to practice. 2e éd. Chichester (Royaume-Uni): Wiley; 2013.
- 5.Creswell JW, Creswell JD. Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 5e éd. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2018.
- 6.Estabrooks C, Squires J, Cummings G, Birdsell J, Norton P. Development and assessment of the Alberta Context Tool. BMC Health Serv Res. 2009 Dec 15;9(234):1-12.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

✉ jgagn156@uottawa.ca

Fondation des infirmières et infirmiers du Canada

Canadian Nurses Foundation

CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research
Institut de recherche en santé du Canada

